

All'Amministrazione dell'Università Agraria di Tolfa
P.za Vittorio Veneto, 12
00059 Tolfa (RM)

DOMANDA DI CANDIDATURA A MEMBRO DELLA DELEGAZIONE DELL'ASSEMBLEA DEGLI UTENTI IN BASE ALLE
**"MODALITA' ELETTIVE TRANSITORIE PER LA NOMINA DELLA DELEGAZIONE DELL'ASSEMBLEA DEGLI UTENTI
ED ADEMPIMENTI PRE-POST ELEZIONI"**
(APPROVATE CON ATTO C.d.A. N. 1 DEL 30 APRILE 2019)

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a a: _____ il _____
residente a Tolfa in: _____ tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco dei candidati per la nomina a membro della Delegazione dell'Assemblea degli Utenti nelle votazioni per il rinnovo del consiglio direttivo dell'Università Agraria di Tolfa da tenersi in data 16 giugno 2019.
A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii., sotto la personale responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000 e ss.mm.ii., per le ipotesi di falsità in atti e/o dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

1) di aver letto e di accettare integralmente il documento approvato con atto C.d.A. n. 1 del 30 aprile 2019 avente per oggetto: **"MODALITA' ELETTIVE TRANSITORIE PER LA NOMINA DELLA DELEGAZIONE DELL'ASSEMBLEA DEGLI UTENTI ED ADEMPIMENTI PRE-POST ELEZIONI"**

2) di essere eleggibile secondo quanto previsto al punto 3 del citato atto del C.d.A. n. 1 del 30 aprile 2019

3) di essere nato a: _____

4) di essere residente a Tolfa in: _____

5) di **NON ESSERE** in alcuna delle condizioni di ineleggibilità, incandidabilità e/o incompatibilità previste al punto 4 del citato atto del C.d.A. n. 1 del 30 aprile 2019

Tolfa, _____

Il richiedente

Ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento UE n. 2016/679 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate

Tolfa, _____

Il richiedente

SI ALLEGA FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DICHIARANTE